

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 99,63	NF-e Nº: 000.002.911 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L LOC RODOVIA PR 090, S N KM 170 SEDE SANTA CECILIA DO PAVAO PR TEL/FAX: 4332701221 CEP: 86225000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.911 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0401 3117 2300 0174 5500 3000 0029 1110 0007 8544
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200074991094 - 28/04/2020 16:34:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	DATA DA EMISSÃO 28/04/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-862
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:34:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 99,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	30,009	3,320	99,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVAO -PR
 Liquidação de Empenho

Departamento Saúde

Nº DA NOTA FISCAL 794

DATA 04/05/20

Assinatura

Nome do Responsável

João Sarter

SAUDE

LICITAÇÃO Nº 33-2019
 MODALIDADE TP
 CONTRATO: 25-2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:7854 Terminal:ESCRITORIO Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 99,63 VALOR DE ICMS ST 17,93 PLACA BBR 3015 KM 47803 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:185370 Placa:BBR-3015 KM:47803	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------